MULTIPLE DEPENDENT CLAIM							SERIAL NO. APPLICANT(S)				FILING DATE		
	· -	FEE	CATCULATION	SHEET		- CONT			9				
	47.	rates in	AFTERIST	CLAIMS		•	<u> </u>	I -					
	ASI	FILED	AMENDMENT	AFTER 2ND. AMENDMENT	4 .								
	MD	DEP	IND DEP	MD DEP	4		IND	DEP	BND	DEP	ND*	DEP	
1	/				-	51			ļ	 	 		
2					-{	52		 		 		 	
3	1.1				-	53		100		 	- 0.0		
4.				, , , , , , , , , , , , , , , , , , ,	-	54		 -		ļ	 	-	
5					-	55		ļ			-	Y .	
6				4	-	56 57	 -	-		 -	 	 -	
7					-	58		 					
8		9			-	59			,	 	 	<u> </u>	
9		6			1	60			<u> </u>	 	 		
10		Po-		1	1	61		 	 	 	 	 	
12		(A)				62		 	 	1	 	1	
13		4		-	1	63				 			
14		8			7	64							
15		2			1	65	-						
16]	66						<u> </u>	
17	1]	67							
18]	68				3=		< 63.	
19]	69							
20]	70				<u> </u>			
21						71							
22]	72							
23						73	_						
24		.00				74							
25						75				ļ			
26						76			<u> </u>	<u> </u>		<u> </u>	
27			· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·		1	77		<u> </u>	10	<u> </u>			
28					_	78		·	ļ	<u> </u>		ļ	
29					_	79		ļ				ļ	
30					4	80		<u> </u>		 		<u> </u>	
31						81							
32	· · · ·	ļ			-	82				ļ	 		
33					4	83		 	 		 		
34			<u> </u>		4	84		 	 	 	 	<u> </u>	
35	 				-{	85		 	}	 	 	 -	
36				 	-{	86			 		 	-	
37					4	87		 	 		 	 	
38		 			1	88 89			 	 	1		
39				- 	1	90		1			1		
40		 	· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·	 		91		 					
41		 	 	1		92			 	 	1	 	
42		-			1	93						1	
43				1	1	94	~	 	1			1	
44				-	1	95		1	1				
45 46		1.		4.	1	96							
47					1	97					- 17		
48				1	1	98				1.	I		
48					1	99						L	
50				1 1	1	100		<u>[_,</u>	<u> </u>				
	i			 	7							-	
OTAL IND.) [·	1	TOTAL IND.		<u>.</u>		<u> </u>			
EP.	41		₹	-]	DEP.		Laboration Control			-	V Designation	
AMS	60				*	TOTAL CLAIMS					1	**	